



2025 선천성 난청검사 & 보청기 지원사업

난청이 있는 영유아에게 검사비와 보청기를 지원합니다!

1-3-6 원칙

선천성 난청 조기 진단과 재활

생후 1개월 이내
청각 선별검사

1
개월

생후 3개월 이내
난청 확진검사

3
개월

생후 6개월 이내
청각 재활치료

6
개월

지원내용 및 지원기준

- 난청검사비(선별/확진)는 출생일로부터 1년 이내 신청만 지원
- 신생아 난청 외래 선별검사비의 본인부담금 지원(최대 2회)
- 난청 선별검사 결과 재검(refer) 판정 후, 난청 확진검사를 받은 경우 확진검사비의 본인부담금 지원 (7만원 한도)
 - 단, ABR 또는 ASSR 검사 반드시 포함되어야 함
- 보청기는 보건소 신청일 기준 6개월 전후 구입한 보청기에 대해서만 지원
- 양측성 난청 : 보청기 최대 2개 지원 (개당 135만원 한도)

청력이 좋은 귀의 평균 청력역치가 청각장애등급을 받지 못하는 40~59dB인 경우

 - 단, 국가 청각장애 진단기준에 해당되어 청각장애 등록 신청을 하였으나 불승인 된 경우에는 불승인 사유가 기재된 '장애등급결정서' 추가 제출시 영유아 보청기 지원가능함
- 일측성 난청 : 보청기 1개 지원 (135만원 한도)

나쁜 귀의 평균 청력역치가 55dB 이상이면서, 좋은 귀의 평균 청력역치가 40dB 이하인 경우

신청접수

- 보건소 방문 접수 또는 e 보건소 공공포털, 아이마중 앱 등 온라인 신청 가능

지원대상

- 난청검사비(선별/확진) : 출생 후 1년(12개월)이내 영아
- 보청기 지원 : 만 5세 (만 60개월) 미만 영유아

신생아 청각선별검사 온라인교육사이트

에서

자세한 안내와 리플렛, Q&A 등 양식을 다운받을 수 있습니다.

※ 지원기준 및 자세한 사항은 관할 보건소나 보건복지상담센터(국번없이 129번)에 문의 바랍니다.